

Instruktion till individuellt utbildningsprogram (IUP)

(All information finns på hemsidan vardgivare.skane.se, under fliken Vårdgivare Skåne/ Kompetens och utveckling /Specialiseringstjänstgöring (ST)/ Skånes universitetssjukhus)

Inför skapandet av utbildningsprogrammet

- Utgå från en mall, utarbetat av specialistföreningen, Sus eller den lokala ST-studierektorn. Mallen ska i sin tur utgå från målbeskrivningen. Det underlättar för alla involverade om alla ST-läkare använder samma mall.
- ST-läkaren ska ha möjlighet att göra individuella tillägg i IUP, exempelvis tjänstgöringsplaceringar, kurser och andra utbildningsaktiviteter.
- ST-läkaren är ansvarig för upprättande av IUP samt förankra, diskutera och revidera det tillsammans med sin handledare.
- Sus mall finns på vardgivare.skane.se. Mallen uppfyller SPUR kriterier

Att använda IUP i samband med handledarsamtal

- IUP bör bestå av både målen och en tidsplan. Det skall finnas en klar koppling mellan delmål - läraaktivitet (oftast tjänstgöring) och hur kompetensen skall bedömas. Med fördel skapas en tidsaxel där preliminära placeringar, kurser, sidoutbildningar och planerade bedömningar i relation till målen framgår tydligt. En sådan planering underlättar handledning och bedömning av ST-läkarens kompetensprogression.
- Vi rekommenderar att använda dokumentet "Verktygslåda för handledare" i samband med handledningssamtal. Dokumentet finns under fliken "för handledare" på vardgivare.skane.se

Revidering av IUP

- Genomgång ska göras 4 gånger per år, och revision av IUP minst 2 gånger årligen, t ex i samband med specialistkollegium och/eller handledarmöten. Förslagsvis sker en avstämning i samband med att ST-läkaren redovisar sin årliga rapport, inklusive genomgång av bedömningar som har genomförts, ST-läkarens teoretiska kunskaper, kompetenser och framtidsplaner. Behov av revidering ska göras utifrån målen och skall göras på ett så enkelt sätt som möjligt, t.ex. då man diskuterar vad ST-läkaren skall lära sig på nästa schemaperiod eller sidotjänstgöring.
 - ST-studierektor ska, om behov finns, gå igenom IUP tillsammans med ST-läkaren och eventuellt huvudhandledaren. Detta för att bilda sig en uppfattning om hur utbildningen och kompetensprogress fortskrider. Vi rekommenderar att alltid dela IUP med studierektorn så att hen kan följa hur det går framåt.
-

Använda IUP som en del av bedömning av progressionstakt

- Planera tidpunkt in för när mer omfattande bedömningar ska göras (360-graders bedömning, specialistkollegium). Handledarmöten ska vara inplanerade i nära anslutning till dessa bedömningar så att man kan diskutera resultatet och revidera IUP.
- Efter en sidotjänstgöring bedöms kompetensen och återkoppling skall ske vid ett avslutande handledarmöte. ST-läkaren presenterar utvärderingar och eventuella bedömningar från sidotjänstgöringen för huvudhandledaren.
- Det bör framgå av IUP vilka bedömningar som gjorts och att rätt "uppföljning" enligt Socialstyrelsens målbeskrivningar är gjord (d.v.s. intyg om tjänstgöring, kurs etc).
- Systematisk genomgång av alla mål rekommenderas, för att vara säker på att det inte saknas intyg för kurser eller placeringar och att tillräckligt antal bedömningar har genomförts.